

.....
pieczęć Oferenta

Nazwa Oferenta:

Siedziba Oferenta:

REGON NIP Oferenta:

Numer Ewidencyjny / Rejestrowy:.....

Oferujemy następującą lokalizację centrum medycznego/ przychodni w granicach administracyjnych miasta Sanoka:

.....
(nazwa adres*)

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

imię i nazwisko: stanowisko:

nr telefonu oraz faksu adres mailowy

FORMULARZ OFERTOWY

Składam niniejszą ofertę w postępowaniu pn. „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy nad pracownikami poprzez wykonywanie badań lekarskich wstępnych, kontrolnych i okresowych wraz z wydaniem zaświadczeń o zdolności do wykonywania pracy, kierowania pojazdem uprzywilejowanym oraz orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych”, zobowiązując się wykonać i świadczyć usługi, zapytaniem ofertowym za całkowite wynagrodzeniezł, (słownie:.....zł)¹, w tym VAT, obejmujące wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Wynagrodzenie ustalone według niżej wymienionych cen jednostkowych:

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto ¹	Stawka VAT (%)	Przewidywana ilość badań	Wartość brutto ¹ (kol.3*kol 5)
1	2	3	4	5	6
	PAKIET BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH				
1.	Badanie wstępne przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia dla ratownik medyczny/pielęgniarz wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			2	
2.	Badanie wstępne przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia dla pracownik administracyjny wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			2	
3.	Badanie okresowe przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia dla ratownik medyczny/pielęgniarz wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			107	
4.	Badanie okresowe przez lekarza uprawnionego			3	

¹ Proszę podać kwotę do dwóch miejsc po przecinku

	łącznie z wydaniem orzeczenia dla pracownik administracyjny wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia				
5.	Badanie przez lekarza uprawnionego i wydanie zaświadczenia o celowości stosowania skróconej normy czasu pracy wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia				
6.	Badanie kontrolne przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			10	
7.	Badanie wstępne kierowców – kierowanie samochodem dla celów służbowych, kierowanie samochodem uprzywilejowanym wraz z wydaniem orzeczenia wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			2	
8.	Badanie okresowe kierowców – kierowanie samochodem dla celów służbowych, kierowanie samochodem uprzywilejowanym wraz z wydaniem orzeczenia wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			17	
	BADANIA POZA W/W PAKIETAMI				
9.	Badanie przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych dla ratownik medyczny/pielęgniark (w tym badaniami laboratoryjnymi, RTG, konsultacjami specjalistycznymi niezbędne do wydania orzeczenia)			120	
10.	RTG PŁUC (z wyłączeniem pkt 9)				

Oświadczam, że:

1. cena przedstawionej oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnoszę zastrzeżeń;
3. w przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do wykonania zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym;
4. zamówienie będzie realizowane z zachowaniem terminu określonego w zapytaniu ofertowym;
5. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
6. wzór umowy stanowiący Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego akceptuję w całości i bez zastrzeżeń; zobowiązuję się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach w określonym przez Zamawiającego terminie;
7. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
8. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
9. nie mam powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.

10. w przypadku, gdyby nasza oferta została uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

.....
data

.....
podpis i pieczęć imienna upoważnionego przedstawiciela Oferenta